

# 科普超声诊断小儿急腹症的特征

□陈静

超声诊断 (ultrasonic diagnosis) 在医学中具有重要的应用价值,其以无痛、无辐射、非侵入性以及高分辨率的特点,在小儿急腹症的诊断中发挥着重要作用。小儿急腹症因其病因复杂多样且症状隐匿,对医生的诊断能力提出了更高要求,因此,通过超声诊断技术,可以更准确地判断小儿急腹症的特征,为儿童健康提供更好的保障。

## 1. 小儿急腹症的常见病因和症状

小儿急腹症是由于消化道梗阻、炎症、外伤等多种原因所导致的疾病。儿童突然出现的严重腹部疾病,需要紧急处理,基于此准确迅速地进行诊断尤为重要,但对小儿急腹症的诊断常存在一定困难,常见的小儿急腹症病因包括阑尾炎、肠梗阻、肠套叠等,

其症状多样,包括剧烈的腹痛、呕吐、腹胀、便秘或腹泻等,而这些症状不具体且相似,容易导致误诊、漏诊从而延误治疗。

## 2. 何为超声诊断

超声诊断是将超声检测技术应用于人体,通过测量了解生理或组织结构的数据和形态,发现疾病并做出提示的一种诊断方法。超声与X射线、CT、磁共振成像并称4大医学影像技术,但相比于其他影像学技术,超声诊断具有无创、无痛、实时、可重复和无辐射的优点,特别适用于儿科患者,尤其是小儿急腹症的诊断。

## 3. 超声诊断小儿急腹症的优势及局限性

超声诊断在小儿急腹症中具有许多优势,使其成为常用的临床工具。首

先,超声检查无辐射,相比于X射线等其他影像学检查方法对儿童更加安全,对需要频繁进行检查的小儿患者来说尤为重要。其次,超声是一种非侵入性的检查技术,只需通过皮肤,无需切口或插入仪器,因此,将小儿患者的身体损伤和不适感降至最小化。更重要的是超声具有高分辨率的优势,可以清晰地显示内脏器官的形态、血管分布的情况以及病变的位置和特征,使得医生可以更准确地诊断小儿急腹症,并能够及时采取有效的治疗措施。

超声诊断需要经验丰富的医师进行操作并解读结果,在技术水平不足的情况下可能会影响诊断的准确性。超声波在穿透胸壁皮肤、皮下组织,到达腹腔时可能会因为肠道气体干扰等因素对清晰图像获取困难,使得超声诊断具有一定的限制性。此外,超声诊断在某些特殊情况下也可能无法提供足够的信息,例如对于深层器官的细小病变或者需要更精确定位的情况下。

## 4. 小儿急腹症超声诊断的常见特征

小儿急腹症的超声诊断主要通过超声定位及异常图像观察分析来得出。首先,若条件允许,检查腹腔脏器疾病时,可空腹进行超声检查,因为在空腹状态下,腹腔脏器的形态和结构更容易被观察到。其次,通过超声仪器对腹部异常情况进行扫查,可以清晰观察到病变的具体位置并准确测量其大小。最后,对于不同类型的小儿急腹症,超声检查会呈现出一些典型的特征和特征。

### 4.1 阑尾炎

超声可以显示阑尾的外径增加,一般大于6mm可被认为是阑尾扩张的表现,同时还可以观察到阑尾壁增厚,通常大于3mm被认为是壁增厚的特征,此外,超声还能检测到阑尾周围的液体积聚,通常是因为炎症渗出引起。

### 4.2 肠梗阻

超声可以显示肠道内积聚的液体,积液的程度和范围可以提示肠梗阻的严重性及复杂性,通过超声可以观察到肠道壁层之间的正常间隙受到压迫、层次模糊、增宽甚至消失的同时,还可以看到肠道扩张、呈现气体或液体充满的泡沫状。

### 4.3 肠套叠

超声可以检测到套叠部位肠壁嵌入,即显示套叠环绕肠道的特征,可以观察到套叠部位肠道的异常扩张,此外,超声还能显示套叠部位肠腔阻塞,即观察到肠道内积聚的液体或无法通过的气体。

## 5. 小儿急腹症超声诊断的注意事项

### 5.1 年龄因素

婴幼儿腹部组织结构尚未完全发育,可能会影响超声成像质量,同时幼儿期和青少年期由于骨骼原因,可能会阻碍超声波的穿透性。

### 5.2 探头选择与位置

不同部位的小儿急腹症需要选择合适的探头规格以及探头频率,如线性或凸阵探头,高频或低频探头,以获得清晰的图像。

### 5.3 患者合作性和配合度

小儿急腹症患者可能因为年龄小且情绪不稳定,不愿配合超声检查过程,医护人员应该采取相应的措施,提供舒适的环境和温和的交流方式以增加患者的合作性和配合度。

综上所述,超声技术在小儿急腹症的诊断中具有独特的优势,以非侵入性、无辐射且操作简便等特征,可以及时提供实时的图像信息,帮助医生全面了解病变的情况,为小儿急腹症提供初步的诊断支持,但鉴于个体间的差异性,应综合考虑其他临床信息和专业意见。

(作者单位:广西桂林市荔浦市妇幼保健院)

痛疼疼痛



图片来源:千图网

# 小儿上呼吸道感染该如何护理?

□周华

上呼吸道感染是小儿十分常见的疾病之一,主要指由于儿童机体发育尚未成熟,其呼吸功能的免疫系统不佳,极易受病毒侵害,从而引起的一系列炎症反应,随着病情发展,则会引起呼吸道感染。根据呼吸道病变部位的不同,可以将其分为上呼吸道感染和下呼吸道感染两种。其中,以上呼吸道感染更为多见。目前,临床上对患有上呼吸道感染的儿童,治疗措施已经逐渐完善,但是生活中仍然存在一些影响临床治疗效果的因素,如饮食、环境等,所以还需要加强护理。然而,部分家长不太了解临床对上呼吸道感染的护理措施,导致无法为患儿提供及时有效的护理。那么,接下来笔者就为大家介绍下什么是小儿上呼吸道感染,小儿上呼吸道感染的症状有哪

些,以及小儿上呼吸道感染的护理措施。希望本文对大家了解相关知识有所帮助。

## 1. 小儿上呼吸道感染

呼吸道就是人体进行呼吸的通道,在医学范围内,呼吸道包括上呼吸道、下呼吸道等两类,其中上呼吸道主要包括鼻、鼻窦、咽、咽鼓管、会厌、喉;而下呼吸道则是指人体的气管、肺泡、支气管、毛细支气管炎等部位。临床上常见的呼吸道感染相关疾病主要包括鼻炎、咽喉炎、扁桃体炎等。

目前,儿童发生上呼吸道感染的概率相对更高。对于年龄在0—2岁的儿童群体而言,如在1年内发生7次以上的上呼吸道感染,则代表其存在发生反复性上呼吸道感染的风险;对于

3—5岁年龄段的儿童,如在1年内发生6次以上的上呼吸道感染,则代表其存在发生反复性上呼吸道感染的风险。所以,一旦发生上呼吸道感染,应格外注意并积极就医。

## 2. 小儿上呼吸道感染的症状

### 2.1 发热

发热是小儿上呼吸道感染的常见症状。当检测到小儿的腋下温度高于37℃时,则说明小儿已经出现发热。发热主要是指机体免疫功能在积极工作的一种表现。身体发热,则代表患儿的淋巴细胞正在加速转化,从而加快人体对抗病菌、杀灭病菌的效率。但是由于小儿上呼吸道感染常常伴有鼻咽部细菌感染等问题,并且容易并发炎症,因此在免疫系统的调动下,患儿会出现身体自然发热等情况。如果患儿的发热症状未能得到及时的控制,则会引起机体功能紊乱、器官功能障碍等,严重者还会引发脑瘫。

### 2.2 鼻塞

当患儿的鼻部感染病毒后,则存在引发炎症的风险,从而引起患儿鼻腔周围毛细血管肿胀等情况,并且患儿的鼻腔黏膜还会伴有水肿;长此以往,则会导致患者的鼻腔狭窄处出现堵塞等问题,从而引起鼻塞。再者,鼻塞会造成一定的鼻腔肿胀感,从而导致患儿出现烦躁不安等情况。而且,鼻塞也会导致患儿出现呼吸不畅等问题,特别是在夜间入睡后,鼻塞会导致其出现经常性呼吸阻碍,甚至出现短暂的窒息感等。

### 2.3 咳嗽

咳嗽是呼吸道感染的常见症状之

一。引起患儿出现咳嗽的因素较为繁多,如咽炎、喉炎等。如患儿咳中带痰,则说明其上呼吸道的炎症已经转移到下呼吸道,甚至会引起肺炎等疾病。

## 3. 小儿上呼吸道感染的护理措施

### 3.1 舒适度护理

家长应为患儿提供舒适且安静的休息环境。减少活动,保持室内空气清新,保持口腔清洁。婴幼儿饭后,喂少量温开水以清洗口腔。年长儿饭后应漱口。同时,对患儿咽部充血、水肿等情况进行密切观察。另外,如患儿出现烦躁不安等情况,则需要及时对患儿进行安抚。

### 3.2 发热护理

患儿家长应密切检测患儿的体温变化,并做好记录。患儿衣被不可过厚,以免影响机体散热。保持皮肤清洁,及时更换被汗液浸湿的衣服。加强口腔护理,如患儿的体温高达38.5℃或以上,则需要做出对应的降温措施,如在患儿腋下放置冰袋,必要时根据医嘱为其提供药物干预。

### 3.3 病情监护

患儿家长应警惕患儿的病情变化,并观察患儿是否存在抽搐等情况。另外,注意检查患儿的口腔黏膜及皮肤情况,特别要注意患儿的皮肤组织是否存在皮疹等情况,一旦出现异常则需及时就医。任何家长都不希望自己的孩子受疾病折磨。所以,当儿童发生上呼吸道感染后,应及时带其就医,并做好科学且规范的护理措施,以促进儿童康复。

(作者单位:广西桂林市荔浦市妇幼保健院)



图片来源:千图网